



Popunjava Opskrbljivač

Šifra PP:

Ur.broj:

### ZAHTJEV

za prebacivanje preplaćenih sredstava na saldakonti kartici sa starog na novog korisnika

u iznosu od:

eur

#### I PODACI O NOVOM KORISNIKU

Ime i prezime/naziv:

Adresa:

OIB:

Kontakt telefon:

E-mail adresa:

#### II PODACI O STAROM KORISNIKU (podnositelj zahtjeva)

Ime i prezime/naziv:

Adresa:

OIB:

Kontakt telefon:

E-mail adresa:

#### III PODACI O OBRAČUNSKOM MJERNOM MJESTU

Ime i prezime/naziv:

Adresa:

Šifra OMM:

Podnositelj zahtjeva potpisom ovog obrasca izjavljuje da je upoznat sa Odredbama Opće uredbe o zaštiti osobnih podataka UREDBA 679/2016, kao i o identitetu Službenika za zaštitu osobnih podataka, te daje suglasnost Plinari Istočne Slavonije d.o.o. da osobne podatke iz obrasca koristi isključivo u svrhu prebacivanja preplaćenih novčanih sredstava.

MJESTO I DATUM

POTPIS PONOSITELJA  
MP